



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**“RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES
INSITUCIONALIZADOS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Psicología Clínica

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Laverde Ortiz, Erika Sofía

Tutor: Psc.Cl. Mg Gavilanes Gómez, Guillermo Daniel

Ambato – Ecuador

Enero 2026

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

“RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS” desarrollado por Laverde Ortiz Erika Sofía, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero 2026

EI TUTOR



Gavilanes Gómez, Guillermo Daniel

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, Enero 2026

LA AUTORA



Erika Sofia Laverde
Ortiz



Time Stamping
Security Data

Laverde Ortiz, Erika Sofía

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Psc. Cl. Mg. Gavilanes Gómez Guillermo Daniel con CC: 1003057047 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Enero 2026



.....
Gavilanes Gómez Guillermo Daniel

CC: 1003057047

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Laverde Ortiz Erika Sofía con Cédula: 0550220271 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Enero 2026



Erika Sofia Laverde
Ortiz



Laverde Ortiz, Erika Sofía

C.C 0550220271

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: “**RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS**”, de Erika Sofía Laverde Ortiz, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Enero 2026

Parar su constancia firma

.....

Presidente

.....

1er Vocal

.....

2 do Vocal



CERTIFICATE OF NOTIFICATION

High Visibility Journal



The undersigned, Dr. Ernan Santiesteban Naranjo (Ph.D), director of Editorial Tecnocientífica Americana and Sinergia Académica journal, attests that the manuscript:

Resiliencia y calidad de vida en adultos mayores institucionalizados

Sofía Laverde Ortiz, Daniel Gavilanes Gómez



This title has been peer-reviewed by double-blinded academic peers, and it will be published under our publisher seal. The article will be published in volume 8, number 9, in November 2025.

You may consult it at: <http://www.sinergiaacademica.com/index.php/sa>

Given at Texas, on October 30th, 2025

Ph.D. Ernan Santiesteban Naranjo
Director
www.etecam.com
<http://www.sinergiaacademica.com/index.php/sa>



B. Ed. Yanet Montoya Batista
Editor in Chief
www.etecam.com
<http://www.sinergiaacademica.com/index.php/sa>

Sinergia Académica is indexed in, referenced in, or has agreement with (among others) the following databases:



DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico con profundo amor y gratitud a mi familia, pilar fundamental en cada etapa de este camino. En especial, a mi madre, María, quien ha sido mi mayor ejemplo de fortaleza, resiliencia y amor incondicional. Gracias por nunca rendirte, por enseñarme el valor del esfuerzo, la perseverancia y la fe incluso en los momentos más difíciles; tu apoyo constante, tus sacrificios y tu confianza en mí han sido la base sobre la cual hoy puedo construir este logro.

A mi tía Martha, por su cuidado, compañía y entrega constante, por educarme con valores y principios que han guiado no solo mi formación académica, sino también mi crecimiento personal. Gracias por no soltar mi mano y por ser un sostén firme en cada caída.

A mis abuelitos, Gonzalo y Aurora, y a mi tía Rosa, así como al resto de mi familia, por su acompañamiento, confianza y respaldo permanente, su apoyo emocional y económico, junto con su fe en mí, han sido fundamentales para no rendirme y continuar avanzando.

Asimismo, a mi Pochis, quien estuvo presente desde el inicio de mi formación profesional, acompañándome con su cariño, apoyo y confianza. Gracias por creer en este sueño, por impulsarme a seguir adelante y por ser parte importante de este proceso que hoy se ve reflejado.

Finalmente, a mis compañeros de estudios y a mis fieles mascotas Luna Sabrina, Aidan Martin, Jack Garfield y Edward Simon, por su compañía silenciosa en las largas noches de estudio.

Sofía Laverde

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primero a Dios y a mi familia en especial a mi madre, María y a mi tía Martha por ser mi mayor fuente de apoyo e inspiración, a mis abuelitos Gonzalo y Aurora, así como también a mi tía Rosa por su apoyo incondicional en este proceso académico.

A mis amistades, especialmente a Lizbeth, quien ha estado presente desde mis 15 años, acompañándome en cada etapa con comprensión y apoyo incondicional.

A Juli, Estefi, Oliver, Evelyn, Mireya, Yadi e Ivón por ser compañeros fundamentales durante la vida universitaria y formar parte activa de este camino. Asimismo, agradezco a José por su compañía y ánimo en momentos clave, especialmente en la recta final de esta etapa.

A Brigitte y a Rafaela, cuya sonrisa y alegría han sido un impulso emocional importante en mi vida.

A Katho, Angy y Anita, quienes llegaron en la etapa final de mi formación universitaria y me brindaron apoyo sincero durante uno de los procesos más exigentes.

A la doctora María José, por su acompañamiento, orientación y por compartir generosamente sus conocimientos conmigo.

Finalmente, agradezco a Mario Bautista, cuya música fue refugio, inspiración y compañía en muchos momentos de este proceso académico.

Sofía Laverde

“RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS”

RESUMEN

Ante el envejecimiento poblacional y las profundas desigualdades que afectan la calidad de vida de los adultos mayores en Latinoamérica, particularmente en contextos de institucionalización, el propósito de esta investigación fue determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en adultos mayores institucionalizados en Ecuador. El estudio, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance transversal y tipo correlacional, incluyó una muestra de 114 participantes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicaron dos instrumentos psicométricos validados: la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y el cuestionario WHOQOL-OLD de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los resultados revelaron una correlación positiva alta y estadísticamente significativa entre la resiliencia y la calidad de vida ($Rho = 0.686$, $p < .001$), lo que evidencia que, a mayor resiliencia, se reporta una mejor percepción de la calidad de vida. Respecto a los niveles de las variables, la mayoría de los participantes presentó un nivel alto de resiliencia (44.7%) y se percibió como "Muy satisfecho" con su calidad de vida (51.8%). Además, no se encontraron diferencias significativas en los niveles de resiliencia entre hombres y mujeres. Se concluye que la resiliencia es un factor psicosocial clave fuertemente asociado a una mejor calidad de vida en adultos mayores institucionalizados. Por lo tanto, fortalecer esta capacidad adaptativa es fundamental para promover un envejecimiento satisfactorio y digno en esta población, lo que aporta insumos valiosos para el diseño de políticas públicas e intervenciones gerontológicas efectivas.

PALABRAS CLAVES: ADULTOS MAYORES, BIENESTAR, CALIDAD DE VIDA, ENVEJECIMIENTO, RESILIENCIA

“Resilience and quality of life in institutionalized older adults”

ABSTRACT

Given the rapid aging of the population and the profound inequalities that affect the quality of life of older adults in Latin America, particularly in institutional settings, the purpose of this research was to determine the relationship between resilience and quality of life in institutionalized older adults in Ecuador. The study, which was quantitative in approach, non-experimental in design, cross-sectional in scope, and correlational in type, included a sample of 114 participants selected through non-probabilistic convenience sampling. Two validated psychometric instruments were applied: the Wagnild and Young Resilience Scale and the World Health Organization (WHO) WHOQOL-OLD questionnaire. The results revealed a high and statistically significant positive correlation between resilience and quality of life ($Rho = 0.686$, $p < .001$), which shows that greater resilience is associated with a better perception of quality of life. Regarding the levels of the variables, most participants showed a high level of resilience (44.7%) and were perceived as “very satisfied” with their quality of life (51.8%). Furthermore, no significant differences were found in resilience levels between men and women. It is concluded that resilience is a key psychosocial factor strongly associated with a better quality of life in institutionalized older adults. Therefore, strengthening this adaptive capacity is essential to promote satisfactory and dignified aging in this population, which provides valuable input for the design of effective public policies and gerontological interventions.

KEY WORDS: OLDER ADULTS, WELL-BEING, QUALITY OF LIFE, AGING, RESILIENCE

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2024), para el año 2050 más del 22 % de la población a nivel mundial tendrá más de 60 años, situación que representa alrededor de 2.100 millones de personas adultas mayores. Este crecimiento demográfico trae consigo un aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas, el deterioro cognitivo y problemas de salud mental, tales como la depresión y la ansiedad, mismas que afectan aproximadamente 14 % de esta población y representan el 10,6 % de los años vividos con discapacidad en este grupo etario (Organización Mundial de la Salud, [OMS], 2023, 2024).

En este contexto, la (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021) declaró la iniciativa mundial denominada “Década del Envejecimiento Saludable 2021–2030”, con el objetivo de promover la autonomía, la resiliencia y la participación social de los adultos mayores, sin embargo, la ejecución de este tipo de estrategias enfrenta significativas limitaciones en especial en las zonas rurales y en los hogares que tienen bajos ingresos económicos, en donde la institucionalización, a pesar de ser un recurso necesario, se da bajo condiciones de precariedad en aspectos materiales y humanos. De aquí la importancia de diseñar intervenciones ajustadas a cada realidad local, capaces de garantizar un bienestar integral y adaptadas a las necesidades específica de cada población (Ortiz Rodríguez et al., 2021).

En América Latina y el Caribe aún se mantienen profundas desigualdades en cuanto a la calidad de vida de los adultos mayores, a pesar de algunos avances en las últimas décadas. Entre 2000 y 2019, el índice de vida saludable sin pobreza aumentó en un 37 %, alcanzando un promedio a nivel regional de 9,7 años; sin embargo, mientras países como Uruguay y Chile superan los 12 años, en Honduras y Guatemala apenas llega a cinco años (Aranco et al., 2022). Estas diferencias se amplían con las brechas de género: aunque las mujeres tienen

una mayor esperanza de vida saludable (1,6 años más que los hombres), están más expuestas a la pobreza debido a menores coberturas de pensión (59 % frente al 70 % de los hombres) (Tenorio-Mucha et al., 2021).

En Ecuador, este tipo de desigualdad también se refleja en los ámbitos comunitarios y familiares. De acuerdo con lo manifestado por (Rodríguez et al. 2021), apenas el 38,6 % de las familias se declaran satisfechas con sus condiciones de vida, en contraste con el 74,7 % de la población general. Además, en consideración con lo enunciado por (Flores & Sánchez, 2021) el 23,3 % de los adultos mayores presenta algún grado de dependencia funcional, el 48,3 % deterioro cognitivo leve y el 31,6 % síntomas asociados a la depresión. Tales cifras reflejan la vulnerabilidad física, cognitiva y emocional de este grupo etario, la cual se agudiza en contextos de institucionalización con ausencia de recursos y redes de apoyo. Bajo estas afirmaciones, la calidad de vida se entiende como la percepción que las personas tienen de su posición en la vida en relación con sus objetivos, expectativas y preocupaciones, considerando dimensiones físicas, psicológicas, sociales y ambientales.

Por otra parte, la resiliencia se define como la capacidad de adaptarse de manera positiva frente a situaciones adversas, se presenta como un recurso clave para lograr mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, en especial en situaciones en las cuales se ve involucrada la institucionalización (Sapo et al., 2023). En este contexto, diversos estudios a nivel mundial han encontrado la existencia de una relación positiva entre la resiliencia y el bienestar en la vejez (Morales-Jinez et al., 2021), esto a pesar de que gran parte de estos estudios se han realizado en zonas urbanas y países que cuentan con sistemas de protección social consolidados. Lo contrario ocurre en las zonas rurales y semiurbanas de Ecuador, como en los cantones de Pujilí y Saquisilí, en donde la evidencia sobre esta relación o asociación positiva es limitada, situación que subraya consigo la necesidad de generar información en el aspecto local, la cual considere las condiciones emocionales, económicas y estructurales de esta población.

Numerosos estudios han analizado la resiliencia en personas mayores, evidenciando su papel protector frente al deterioro funcional y psicológico. Revisiones y estudios psicométricos han caracterizado y validado las principales escalas de medición, como el análisis de instrumentos aplicados en la tercera edad y la evaluación del CD-RISC, lo que ha permitido comparar resultados entre poblaciones y relacionar los puntajes de resiliencia con variables de salud (Cosco et al., 2016). Meta-análisis y revisiones correlacionales muestran que la resiliencia se asocia positivamente con la satisfacción vital y la salud autopercebida en adultos mayores (Górska et al., 2022). Por su parte, las investigaciones sobre resiliencia física destacan su relevancia en la recuperación funcional tras eventos adversos (Whitson et al., 2016). Además, trabajos recientes han desarrollado o adaptado escalas específicas para personas mayores y han examinado sus propiedades psicométricas, incluyendo versiones validadas del CD-RISC y otras medidas aplicadas a muestras de edad avanzada (Li et al., 2021).

Tanto los estudios empíricos longitudinales como los transversales han vinculado la resiliencia con mejores desenlaces en salud mental y física durante la vejez. Cohortes recientes reportan que niveles elevados de resiliencia se asocian con una menor progresión de la fragilidad y un mejor mantenimiento de las funciones instrumentales de la vida diaria (Ye et al., 2024). Investigaciones realizadas en poblaciones con multimorbilidad y en contextos clínicos amplían estos hallazgos, identificando predictores y factores asociados a la resiliencia en personas mayores con enfermedades crónicas (Wister et al., 2024). Asimismo, revisiones sistemáticas y meta-análisis sobre resiliencia y envejecimiento exitoso profundizan en mecanismos mediadores como el apoyo social y la actividad física, que explican la relación entre resiliencia y bienestar global (Trică et al., 2024; Brinkhof et al., 2021). De igual modo, estudios experimentales y de intervención han explorado estrategias como el entrenamiento en pensamiento positivo y los programas digitales, los cuales incrementan la resiliencia y mejoran

la satisfacción vital en personas mayores, aportando evidencia sobre vías prácticas de intervención (Schäfer et al., 2024; Taherkhani et al., 2023).

La calidad de vida (Cv) en adultos mayores también ha sido ampliamente estudiada mediante instrumentos estandarizados como el WHOQOL-BREF, WHOQOL-OLD y OPQoL. La literatura evidencia desigualdades geográficas y sociodemográficas que influyen en los puntajes de Cv. En este sentido, destacan estudios regionales y validaciones instrumentales, como los análisis sobre la calidad de vida en México y Ecuador (Pacheco et al., 2021), los informes del Banco Interamericano de Desarrollo sobre envejecimiento y protección social en América Latina (Aranco et al., 2022) y las adaptaciones recientes del WHOQOL-OLD/WHOQOL-BREF a poblaciones latinoamericanas. Investigaciones centradas en entornos institucionalizados también han evaluado instrumentos específicos y su fiabilidad en residencias, mostrando la influencia de factores como la depresión, la funcionalidad y el apoyo social sobre la Cv de las personas mayores residentes (Rodríguez-Martínez et al., 2023; Haugan et al., 2020).

Del mismo modo, trabajos empíricos han analizado los determinantes de la calidad de vida en diversos contextos urbanos, rurales e institucionales, aportando así evidencia sobre brechas y factores modificables. Revisiones sobre envejecimiento activo y Cv han sintetizado la evidencia publicada entre 2000 y 2020, destacando factores que promueven una mejor Cv, como la actividad física, la participación social y el acceso a servicios (Marzo et al., 2023). Estudios realizados en Colombia y Nepal documentan además efectos contextuales, como la altitud o las condiciones urbanas, sobre la calidad de vida, lo que pone de manifiesto la heterogeneidad regional y la necesidad de adaptar instrumentos y políticas locales (Pinzón-Rondón et al., 2022; Adhikari et al., 2025). Finalmente, investigaciones que integran ambas variables muestran que la resiliencia actúa como predictor o mediador de la calidad de vida en personas mayores. En particular, estudios que modelan mediaciones entre resiliencia, sueño, depresión y Cv en pacientes con enfermedades crónicas subrayan la pertinencia de incluir la resiliencia como una variable clave en investigaciones e intervenciones

dirigidas a mejorar la calidad de vida en poblaciones ancianas e institucionalizadas (Zeng et al., 2024; Xu et al., 2023).

En consideración con todos estos aspectos, este estudio se plantea determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida de los adultos mayores que se encuentran institucionalizados, con el fin de aportar datos e información los cuales permitan diseñar estrategias de intervención más efectivas y adaptadas a cada realidad local. Frente a este escenario surge la pregunta de investigación siguiente: ¿Existe relación entre resiliencia y calidad de vida en adultos mayores institucionalizados?, mientras que el objetivo general de la misma consiste en determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en adultos mayores institucionalizados. En consecuencia, se espera que los resultados de esta investigación contribuyan de manera efectiva en la planificación de programas y políticas públicas que promuevan un envejecimiento y calidad de vida satisfactorio y más digno para el adulto mayor, en conjunto con los lineamientos y proyectos que son prioridad de las diferentes entidades gubernamentales como el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, y la Organización Mundial de la Salud.

Por lo tanto, el presente estudio pretendió aportar al campo científico mediante la generación de evidencia acerca de la relación entre la calidad de vida y la resiliencia en las personas adultas mayores que se encuentran institucionalizadas, debido a que este es un aspecto poco explorado, analizado y estudiado en Ecuador. Además, la presente investigación permitirá beneficiar de forma directa a las personas adultas mayores que pertenecen a ciertas instituciones, en este caso en específico en cantones vulnerables como Saquisilí y Pujilí, debido a que se ofrecen insumos para el diseño de intervenciones pertinentes, en específico en el ámbito social y cultural.

MÉTODO

Este estudio se desarrolló con un enfoque cuantitativo, dado que la información se obtuvo mediante la aplicación de instrumentos psicométricos previamente

validados estandarizados WHOQOL-OLD y Escala de resiliencia de Wagnild y Young, lo cual garantizó la confiabilidad y precisión de los datos recopilados. En cuanto al diseño metodológico, se trató de una investigación no experimental con alcance transversal, dado que no se manipularon las variables objeto de estudio y la medición se realizó en un único momento temporal. Esta elección permitió describir el fenómeno tal como se presenta en la realidad, sin intervenir en él. Además, la investigación se orientó hacia un alcance correlacional, debido a que el propósito central consistió en examinar la existencia y el grado de relación entre la resiliencia y la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados.

PARTICIPANTES

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia en dos hogares de vida, ubicados en los cantones Pujilí y Saquisilí, pertenecientes a la provincia de Cotopaxi. La población estuvo conformada por adultos mayores institucionalizados, de los cuales se seleccionó una muestra de 114 participantes. Los criterios de inclusión consideraron a personas de 60 años o más, con capacidad para firmar el consentimiento informado de manera autónoma y con dominio del idioma español. Por otro lado, se excluyó a aquellos adultos mayores que presentaban condiciones médicas agudas, así como limitaciones auditivas o visuales no corregidas que dificultaran la adecuada aplicación de los instrumentos. Esta selección buscó garantizar la participación de individuos en condiciones que permitieran obtener datos válidos y confiables.

INSTRUMENTOS

Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos psicométricos ampliamente utilizados y validados en latinoamérica.

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), este cuestionario está compuesto por 25 ítems con formato de respuesta tipo Likert de 7 puntos (1 = totalmente en desacuerdo, 7 = totalmente de acuerdo). Evalúa dos dimensiones fundamentales: autoeficacia y propósito de vida. Con base en la puntuación total,

clasifica los niveles de resiliencia en tres categorías: bajo, moderado y alto. La versión adaptada para población Costa Rica ha mostrado propiedades psicométricas sólidas, evidenciando así una adecuada consistencia interna con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,84 (Vargas Villalobos et al., 2024).

Cuestionario WHOQOL-OLD (OMS, 2006), diseñado específicamente para evaluar la calidad de vida en adultos mayores, este instrumento consta de 24 ítems distribuidos en seis dominios: autonomía, funcionamiento sensorial, actividades pasadas, presentes y futuras, participación social, intimidad, y muerte y morir. Cada ítem se responde en una escala tipo Likert de 1 a 5, donde valores más altos reflejan una mejor percepción de la calidad de vida. La versión adaptada al contexto peruano ha reportado niveles de fiabilidad elevados, con coeficientes alfa que oscilan entre 0,94 y 0,98 en estudios previos, lo que garantiza su pertinencia y validez para la población de interés (Molina-Napurí & Cambillo-Moyano, 2021)

PROCEDIMIENTO

Una vez obtenida la aprobación del Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Técnica de Ambato, así como la autorización de los responsables de las instituciones participantes, se procedió a la fase de recolección de datos. Previamente, se explicó a los adultos mayores el contenido del consentimiento informado, garantizando su participación libre, voluntaria y bajo estricta confidencialidad. Posteriormente, se solicitó información sociodemográfica básica y se aplicaron, de manera individual, los instrumentos de resiliencia y calidad de vida. Cada aplicación tuvo una duración aproximada de 35 minutos por participante.

Una vez recopilados los cuestionarios, los datos fueron digitalizados y codificados con el fin de salvaguardar el anonimato de los participantes. El análisis estadístico se efectuó utilizando el programa Jamovi versión 2.3.26. En primer lugar, se verificó la normalidad de los datos mediante la prueba de Shapiro-Wilk; al no cumplirse este supuesto, se recurrió a la prueba Rho de

Spearman para establecer la correlación entre resiliencia y calidad de vida. Adicionalmente, se realizaron análisis descriptivos y se construyeron tablas de frecuencia. Finalmente, se aplicó la prueba U de Mann-Whitney con el propósito de comparar los niveles de calidad de vida en función del sexo de los participantes.

Resultados

Los resultados de la prueba Shapiro-Wilk (presentados en la Tabla 1) indican que las distribuciones de las puntuaciones de Resiliencia y Calidad de Vida no cumplen con el supuesto de normalidad. En consecuencia, para analizar la relación entre estas variables, se eligió la prueba no paramétrica de Spearman.

Tabla 1

Correlación entre las variables de estudio

		Resiliencia
Calidad de vida	Rho Spearman	0.686
	GI	112
	valor p	<.001

Al aplicar la prueba de correlación de Spearman (Tabla 1), con un intervalo de confianza del 95%, se identificó una correlación positiva alta y estadísticamente significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en los adultos mayores evaluados ($Rho(112) = 0.686, p < .001$). Este resultado evidencia que, a mayor nivel de resiliencia, se asocia también un mayor nivel de calidad de vida.

Tabla 2*Niveles de Resiliencia*

Niveles de Resiliencia	de	Recuentos	% Total	del % Acumulado
Escasa		23	20.2%	20.2%
Moderada		40	35.1%	55.3%
Alta		51	44.7%	100.0%

Los resultados obtenidos (Tabla 2) muestran que la mayoría de los adultos mayores presentan un nivel alto de resiliencia (44.7%), seguido de un nivel moderado (35.1%), mientras que un menor porcentaje reporta niveles escasos de resiliencia (20.2%). Al analizar el porcentaje acumulado, se observa que más de la mitad de los participantes (55.3%) se ubican entre niveles moderados y altos, lo cual indica que la población evaluada tiende a contar con recursos personales y estrategias adaptativas que favorecen su capacidad de afrontamiento frente a situaciones adversas.

Tabla 3*Niveles De Calidad De Vida*

Niveles de calidad de vida	de	Recuentos	% Total	del % Acumulado
Ni satisfecho ni insatisfecho		5	4.4%	4.4%
Satisfecho		50	43.9%	48.2%

Muy Satisfecho	59	51.8%	100.0%
-----------------------	----	-------	--------

Los resultados presentados en la Tabla 3 evidencian que la mayoría de los adultos mayores se perciben muy satisfechos con su calidad de vida (51.8%), seguidos de aquellos que se consideran satisfechos (43.9%). En contraste, un porcentaje reducido manifestó encontrarse ni satisfecho ni insatisfecho (4.4%). Al considerar el porcentaje acumulado, se observa que más del 95% de los participantes reportan niveles de satisfacción positivos, lo cual refleja una valoración favorable de su bienestar general y de las condiciones que configuran su calidad de vida.

Tabla 4

Prueba U de Mann-Whitney para comparar resiliencia y sexo

			Estadístico	P
Resiliencia	U de Mann-Whitney	Mann-1393		0.214

Nota. $H_a \mu_{\text{Hombre}} \neq \mu_{\text{Mujer}}$

Los resultados de la prueba no paramétrica de Mann-Whitney (Tabla 4) indican que no existen diferencias estadísticamente significativas en los niveles de resiliencia entre hombres y mujeres ($U = 1393$, $p = 0.214$). Esto indica que los niveles promedio de resiliencia son similares en ambos sexos, sugiriendo que el género no influye en la capacidad de afrontamiento y adaptación de los adultos mayores evaluados.

DISCUSIÓN

El objetivo de esta investigación fue analizar la relación entre resiliencia y calidad de vida en adultos mayores institucionalizados, obteniendo como resultado una correlación positiva alta y estadísticamente significativa entre ambas variables. Esto evidencia que, a mayor nivel de resiliencia, se asocia también un mayor nivel de calidad de vida.

Este hallazgo principal se corrobora con el estudio de Vinaccia et al. (2021), realizado en adultos mayores de Montería, Colombia, donde igualmente se encontraron correlaciones positivas significativas entre la resiliencia y las subdimensiones de calidad de vida (control, placer y autorrealización). Esta coincidencia puede explicarse porque ambos estudios parten de la misma premisa teórica: la resiliencia actúa como un recurso psicológico que favorece la percepción de bienestar y la capacidad de adaptación ante las dificultades propias del envejecimiento. En este sentido, las personas con mayores niveles de resiliencia tienden a mantener un sentido de control sobre su vida, experimentar satisfacción y proyectarse hacia metas personales, lo que se traduce en una mejor calidad de vida, tal como también evidenció en el estudio mencionado. Asimismo, Meléndez et al. (2019) identificaron que componentes clave para la resiliencia, como la claridad y regulación emocional, predecían significativamente la capacidad de adaptación en la vejez. Por el contrario, García Cervantes y Lara-Machado (2022) en su estudio con jubilados ecuatorianos encontraron que el 77% de los participantes percibía una baja calidad de vida, lo que parece discrepar con nuestros resultados. Esta diferencia puede deberse a que la muestra del presente estudio está institucionalizada, logrando recibir un apoyo estructurado que mitiga factores de riesgo como el aislamiento o la inseguridad económica, los cuales sí afectarían más a poblaciones en comunidades, como la del estudio de García y Lara.

Respecto a los niveles de resiliencia, los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los adultos mayores presentan un nivel alto (44.7%) o moderado (35.1%). Este hallazgo se corrobora con el estudio de Cerquera et al. (2019), realizado en víctimas del conflicto armado colombiano, donde el 85% de los

adultos mayores presentó un nivel de resiliencia alto, lo que refleja una notable capacidad de afrontamiento en este grupo etario incluso en contextos de alta adversidad. Esta coincidencia puede explicarse porque la resiliencia tiende a fortalecerse con la edad y con la exposición a experiencias vitales desafiantes, lo que permite desarrollar estrategias adaptativas más eficaces frente a las dificultades. En ambos casos, los adultos mayores demuestran recursos personales y sociales que favorecen la superación de situaciones adversas, manteniendo un equilibrio emocional y funcional similar al descrito por este autor. Por el contrario, Ortiz et al. (2021) en Bogotá encontraron que los adultos mayores con enfermedades crónicas presentaban niveles significativamente menores de resiliencia en comparación con sus pares sanos. Esto puede deberse a que la carga de una enfermedad crónica actúa como un factor de riesgo adicional que deteriora los recursos psicológicos, mientras que la población de nuestro estudio, aunque institucionalizada, podría no presentar el mismo perfil de morbilidad.

En cuanto a la calidad de vida, un porcentaje acumulado del 99.2% de los participantes se reportó como “Satisfecho” o “Muy satisfecho”. Este resultado es consistentemente apoyado por el marco teórico, el cual define la calidad de vida como la percepción subjetiva de la posición en la vida dentro de un contexto específico (Rodríguez & Rodríguez, 2024), lo que explicaría la alta satisfacción observada a pesar de la institucionalización. Esta coincidencia puede deberse a que, desde esta perspectiva, la calidad de vida depende más de la valoración personal que los individuos hacen de sus condiciones que de los factores objetivos. En este sentido, los adultos mayores institucionalizados pueden percibir estabilidad, seguridad y acompañamiento social como elementos positivos de su entorno, lo que se traduce en una autopercepción favorable de su bienestar, tal como lo plantean estos autores. Sin embargo, este resultado contrasta con el de Patiño y Alcívar (2024), quienes reportaron que solo el 50% de los adultos mayores en un centro gerontológico percibía una calidad de vida medianamente buena. La diferencia en los instrumentos de medición y las

características específicas de cada centro, por ejemplo, actividades, apoyo social, entre otras podrían explicar esta divergencia en la percepción de bienestar.

Finalmente, los resultados indican que no existieron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de resiliencia entre hombres y mujeres. Esto se confirma a partir del marco teórico, el cual destaca que la resiliencia surge como resultado de procesos adaptativos normales y de la interacción constante con el entorno (Gínez-Silva et al., 2019), más que un atributo ligado al género. Sin embargo, este resultado contrasta con los de Ortiz et al. (2021) y Sapo Sangay et al. (2023), quienes sí encontraron que las mujeres reportaban mayores niveles de resiliencia. Esta discrepancia puede ser debido a que los factores culturales y los roles de género específicos de la población institucionalizada estudiada atenúan las diferencias que sí son más evidentes en muestras comunitarias que enfrentan adversidades diferentes, como una enfermedad crónica o un duelo.

CONCLUSIONES

El desarrollo de esta investigación permitió confirmar la existencia de una relación positiva, alta y estadísticamente significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en los adultos mayores institucionalizados de dos cantones del Ecuador. Este hallazgo central evidencia de manera contundente que, a medida que aumenta la capacidad de los individuos para afrontar y adaptarse positivamente a las adversidades, también se incrementa su percepción de bienestar integral. En consecuencia, la resiliencia se configura como un pilar psicológico fundamental, que permite a los adultos mayores reinterpretar su realidad, encontrar sentido a sus experiencias y mantener una valoración positiva de su vida, incluso en condiciones de institucionalización.

En cuanto a los niveles de las variables analizadas, se observó que la mayoría de los adultos mayores presentó un nivel alto de resiliencia, seguido de un nivel moderado. Esto refleja una tendencia de los participantes a contar con recursos internos y estrategias de afrontamiento que les permiten enfrentar con eficacia

las dificultades propias de su contexto. En concordancia con lo anterior, la gran mayoría manifestó sentirse satisfecha o muy satisfecha con su calidad de vida. Este resultado refuerza el carácter subjetivo de la calidad de vida, demostrando que una valoración positiva es posible incluso en entornos que podrían considerarse limitantes, posiblemente gracias al apoyo estructurado institucional y a la ausencia de factores de riesgo críticos, como la inseguridad económica.

Un hallazgo adicional de especial relevancia fue la ausencia de diferencias estadísticamente significativas en los niveles de resiliencia entre hombres y mujeres. Este resultado sugiere que, en el contexto específico de la institucionalización estudiada, la capacidad de resiliencia tiende a ser homogénea y no se ve influenciada por la variable de género. Se infiere, por tanto, que la experiencia compartida de vivir en una institución, con sus retos y apoyos comunes, podría generar una nivelación de las estrategias de afrontamiento, promoviendo procesos adaptativos colectivos que trascienden posibles diferencias asociadas al sexo.

En síntesis, los resultados de este estudio subrayan la importancia de promover y fortalecer la resiliencia como una estrategia efectiva para mejorar la calidad de vida en poblaciones geriátricas institucionalizadas. Los hallazgos aportan una base empírica sólida para sustentar la implementación de programas de intervención psicosocial orientados a potenciar las habilidades adaptativas y los recursos emocionales de los adultos mayores. Incorporar este enfoque en las políticas públicas y en la práctica gerontológica cotidiana podría traducirse en una mejora sustancial del bienestar, favoreciendo un envejecimiento más digno, satisfactorio y pleno para este sector de la población

LIMITACIONES

Resulta esencial reconocer las limitaciones metodológicas que enmarcan la interpretación y el alcance de los hallazgos de esta investigación. En primer lugar, el diseño transversal empleado constituye una restricción central, dado que, al evaluar las variables de resiliencia y calidad de vida en un único momento

temporal, si bien permite identificar asociaciones correlacionales, no posibilita establecer relaciones de causalidad entre estos constructos. En consecuencia, no es posible determinar si una mayor resiliencia promueve una mejor calidad de vida, o si, por el contrario, una percepción positiva del bienestar contribuye a fortalecer los recursos resilientes, ni comprender cómo esta interacción evoluciona a lo largo del proceso de envejecimiento en contextos de institucionalización.

Además, el estudio se centró en la relación entre dos variables principales: resiliencia y calidad de vida, sin profundizar en la influencia de otros factores contextuales y estructurales que la literatura reconoce como determinantes relevantes.

En función de lo anterior, se recomienda que futuras investigaciones superen estas limitaciones mediante la implementación de diseños longitudinales, que permitan analizar la evolución de las variables a lo largo del tiempo; la ampliación de la muestra a una mayor diversidad de instituciones y regiones mediante estrategias de muestreo probabilístico; y la inclusión sistemática de variables institucionales y contextuales en los modelos analíticos. Estas mejoras permitirán un abordaje más integral de los factores que inciden en el bienestar de los adultos mayores institucionalizados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Adhikari, R., Shah, R., Ghimire, K., Khanal, B., Baral, S., Adhikari, A., ... & Khanal, V. (2025). The Quality of Life and Associated Factors Among Older Adults in Central Nepal: A Cross-Sectional Study Using the WHOQOL-OLD Tool. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 22(5), 693. <https://doi.org/10.3390/ijerph22050693>

Aranco, N., Bosch, M., Stampini, M., Azuara Herrera, O., Goyeneche, L., Ibararán, P., Oliveira, D., Reyes Retana Torre, M., Savedoff, W. D., & Torres

Ramirez, E. (2022). *Aging in Latin America and the Caribbean: Social protection and quality of life of older persons*. Inter-American Development Bank. <https://doi.org/10.18235/0004287>

Brinkhof, L. P., Huth, K. B. S., Murre, J. M. J., de Wit, S., Krugers, H. J., & Ridderinkhof, K. R. (2021). The Interplay Between Quality of Life and Resilience Factors in Later Life: A Network Analysis. *Frontiers in psychology*, 12, 752564. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.752564>

Cerquera Córdoba, A. M., Matajira Camacho, Y. J., Romero Gutiérrez, K. L., & Peña Peña, A. J. (2019). Estrategias de afrontamiento y resiliencia en adultos mayores víctimas del conflicto armado Colombiano. <https://doi.org/10.37511/v14n2a4Pp>

Cervantes, H. T. G., & Lara-Machado, J. R. (2022). Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. *Chakiñan Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 17, 95–108. <https://doi.org/10.37135/chk.002.17.06>

Cosco, T. D., Kaushal, A., Richards, M., Kuh, D., & Stafford, M. (2016). Resilience measurement in later life: a systematic review and psychometric analysis. *Health and quality of life outcomes*, 14, 16. <https://doi.org/10.1186/s12955-016-0418-6>

El proyecto jamovi (2025). *jamovi* (Versión 2.6) [Software]. <https://www.jamovi.org>

Flores, S., & Sánchez, P. (2021). *Informe de Indicadores de Logros de la Población Adulta Mayor atendida por el MIES* (No. MIES-CGEDI-DEA-2021-03-I). Ministerio de Inclusión Económica y Social. https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion_intergeneracional/2021/informe_de_indicadores_de_logros_de_la_poblacion_adulta_mayor_atendida_por_el_mies_9na_y_10ma_ronda.pdf

Górska, S., Singh Roy, A., Whitehall, L., Irvine Fitzpatrick, L., Duffy, N., & Forsyth, K. (2022). A Systematic Review and Correlational Meta-Analysis of Factors Associated With Resilience of Normally Aging, Community-Living Older Adults. *The Gerontologist*, 62(9), _____e520–e533.
<https://doi.org/10.1093/geront/gnab110>

Haugan, G., Drageset, J., André, B., Kukulu, K., Mugisha, J., & Utvær, B. K. S. (2020). Assessing quality of life in older adults: psychometric properties of the OPQoL-brief questionnaire in a nursing home population. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18(1), 1. <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1245-3>

Li, Y. T., & Ow, Y. S. Y. (2021). Development of resilience scale for older adults. *Aging & Mental Health*, 26(1), 159–168.
<https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1861212>

Marzo, R. R., Khanal, P., Shrestha, S., Mohan, D., Myint, P. K., & Su, T. T. (2023). Determinants of active aging and quality of life among older adults: systematic review. *Frontiers in public health*, 11, 1193789.
<https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1193789/full>

Meléndez, J. C., Delhom, I., & Satorres, E. (2019). El poder de la inteligencia emocional sobre la resiliencia en adultos mayores. *Ansiedad y Estrés*, 25(1), 14–19. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2019.01.001>

Molina Napurí, A., & Cambillo Moyano, E. (2021). Validación del Módulo WHOQOL-OLD en personas atendidas en Organizaciones para el Adulto Mayor. *Pesquimat*, 24(1), 9-22. <https://doi.org/10.15381/pesquimat.v24i1.19478>

Morales-Jinez, A., Fajardo-Ramos, E., López-Rincón, F. J., Ugarte-Esquivel, A., Trujillo-León, Y. I., & Rodríguez-Mejía, L. E. (2021). Percepción de las relaciones familiares y nivel de resiliencia en el adulto mayor: Un estudio descriptivo-

comparativo. *Gerokomos*, 32(2), 96-100. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2021000200006>

Organización Mundial de la Salud. (2023, octubre 20). *Salud mental de los adultos mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>

Organización Mundial de la Salud. (2024, octubre 1). *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2021). *Década del Envejecimiento Saludable en las Américas (2021-2030)*. <https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-americas-2021-2030>

Ortiz Rodríguez, E., Forero Quintana, L. F., Arana Clavijo, L. V., & Polanco Valenzuela, M. (2021). Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá. *Diversitas*, 17(2). <https://doi.org/10.15332/22563067.7117>

Pacheco, P. O., Pérez, R. C., Coello-Montecel, D., & Castro Zazueta, N. P. (2021). Quality of Life in Older Adults: Evidence from Mexico and Ecuador. *Geriatrics (Basel, Switzerland)*, 6(3), 92. <https://doi.org/10.3390/geriatrics6030092>

Patiño Solórzano, K. E., & Alcívar Medranda, E. M. (2024). Factores de protección y calidad de vida de adultos mayores residentes del Centro Gerontológico Mis Años Dorados. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(5), 4170–4182. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2915>

Pinzón-Rondón, A. M., Botero, J. C., Mosquera-Gómez, L. E., Botero-Pinzon, M., & Cavelier, J. E. (2022). Altitude and quality of life of older people in Colombia: a multilevel study. *Journal of Applied Gerontology*, 41(6), 1604-1614. <https://doi.org/10.1177/07334648221078577>

Rodríguez, E. O., Quintana, L. F. F., Clavijo, L. V. A. y Valenzuela, M. P. (2021). Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá. *Diversitas*, 17(2). <https://doi.org/10.15332/22563067.7117>

Rodríguez-Martínez, A., De-la-Fuente-Robles, Y. M., Martín-Cano, M. D. C., & Jiménez-Delgado, J. J. (2023). Quality of life and well-being of older adults in nursing homes: systematic review. *Social Sciences*, 12(7), 418. <https://doi.org/10.3390/socsci12070418>

Sapo Sangay, M., Delgado Medina, A., Calderón Graciliano, E., Aranda Turpo, J., & Ramirez Guerra, R. M. (2023). Duelo y resiliencia en adultos peruanos ante la pérdida de un ser querido por el COVID-19. *REVISTA EUGENIO ESPEJO*, 17(2), 46-56. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.06>

Schäfer, S. K., von Boros, L., Schaubruch, L. M., Kunzler, A. M., Lindner, S., Koehler, F., & Tüscher, O. (2024). Digital interventions to promote psychological resilience: a systematic review and meta-analysis. *NPJ Digital Medicine*, 7(1), 30. <https://doi.org/10.1038/s41746-024-01017-8>

Silva, Y. N., Justo, M. M., Davies, A. P., Gracia, M. F., Rietti, S., & Preuss, M. (2021). Niveles de resiliencia y estrés percibido en personal esencial y no esencial durante la cuarentena por COVID-19. <https://www.redalyc.org/journal/6723/672371742006/html/>

Taherkhani, Z., Kaveh, M. H., Mani, A., Ghahremani, L., & Khademi, K. (2023). The effect of positive thinking on resilience and life satisfaction of older adults: a randomized controlled trial. *Scientific reports*, 13(1), 3478. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-30684-y>

Tenorio-Mucha, J., Romero-Albino, Z., Roncal-Vidal, V., & Cuba-Fuentes, M. S. (2021). Calidad de vida de adultos mayores de la Seguridad Social peruana durante la pandemia por COVID-19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital*

Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 14(Sup1), 41-48.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14Sup1.1165>

The World Medical Association. (2024, diciembre 31). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos*. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Trică, A., Golu, F., Sava, N. I., Licu, M., Zanfirescu, Ș. A., Adam, R., & David, I. (2024). Resilience and successful aging: A systematic review and meta-analysis. *Acta psychologica*, 248, 104357.
<https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2024.104357>

Vargas Villalobos, M. A., Sánchez Ureña, B., Azofeifa Mora, C., Solano Mora, L., & Romero Barquero, C. E. (2024). Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en personas adultas mayores costarricenses. *MHSalud: Revista en Ciencias del Movimiento Humano y Salud*, 21(1), e15778.
<https://doi.org/10.15359/mhs.21-1.15778>

Vinaccia Alpi, Stefano, Gutierrez, Karol Vanessa, & Escobar, Maria Alejandra. (2021). Calidad de vida, resiliencia y depresión en adultos mayores de Montería, Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 17(2), 51-61. Epub July 01, 2021. <https://doi.org/10.15332/22563067.7079>

Whitson, H. E., Duan-Porter, W., Schmader, K. E., Morey, M. C., Cohen, H. J., & Colón-Emeric, C. S. (2016). Physical resilience in older adults: systematic review and development of an emerging construct. *Journals of Gerontology Series A: Biomedical Sciences and Medical Sciences*, 71(4), 489-495.
<https://doi.org/10.1093/gerona/glv202>

Wister, A., Li, L., Ferris, J., Kim, B., Klasa, K., & Linkov, I. (2024). Resilience among older adults with multimorbidity using the Connor-Davidson scale in the Canadian Longitudinal Study on Aging: health behaviour, socio-economic, and

social support predictors. *BMC Public Health*, 24(1), 2567.
<https://doi.org/10.1186/s12889-024-19992-8>

Xu, J., Zhang, L., Sun, H., Gao, Z., Wang, M., Hu, M., ... & Guo, L. (2023). Psychological resilience and quality of life among middle-aged and older adults hospitalized with chronic diseases: multiple mediating effects through sleep quality and depression. *BMC geriatrics*, 23(1), 752.
<https://doi.org/10.1186/s12877-023-04473-1>

Ye, B., Li, Y., Bao, Z., & Gao, J. (2024). Psychological resilience and frailty progression in older adults. *JAMA Network Open*, 7(11), e2447605-e2447605.
<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.47605>

Zeng, H., Liu, Y., Zhang, C., Zhang, X., Shen, M., & Zhang, Z. (2024). The mediating effect of expectations regarding aging between psychological resilience and quality of life in rural elderly. *Archives of Public Health*, 82(1), 239.
<https://doi.org/10.1186/s13690-024-01470-7>